 **Misión Católica de lengua española de Aarau**

**Nombre Establecimiento**

|  |
| --- |
|  |

**Persona a contactar**

|  |
| --- |
|  |

**Dirección Establecimiento**

|  |
| --- |
|  |

**Teléfono fijo**

|  |
| --- |
|  |

**Teléfono celular**

|  |
| --- |
|  |

**Email**

|  |
| --- |
|  |

**Sitio web / Dirección URL**

|  |
| --- |
|  |

**Que tipos de servicios ofrece ? Mencione los horarios del establecimiento, sus especialidades, etc**

|  |
| --- |
|   |

**Si tiene logotipo de su establecimiento por favor adjuntelo**

|  |
| --- |
|  |